**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

**(Su carta intestata dell’Istituto)**

**SOTTOSCRIZIONE PROTOCOLLO DI INTESA**

**USR LAZIO – TEATRO ELISEO**

Con la presente si comunicano i nominativi dei partecipanti all’evento:

***18 MAGGIO 2017***

***ore 10.00***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dirigente Scolastico | Cognome e Nome | | Telefono | E-mail | |
|  | |  |  | |
| **Docenti Accompagnatori** | Cognome e Nome | | Funzione | Telefono | E-mail |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| **Studenti** | III/IV/V | Numero studenti |  |  |  |
| **Classe** |  |  |  |  |  |
| **classe** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Il Dirigente Scolastico

(Timbro e firma)